

Instruccions per emplenar el certificat d'assegurança d'accidents personals – 2025

L'imprès G146NOP-549 haurà de contenir els logotips de l'asseguradora.

Aquest imprès només certifica que existeix una assegurança i, per tant, ni modifica, ni amplia ni restringeix cap aspecte del contingut de les condicions generals, particulars o especials, les quals han estat acceptades per la persona assegurada i regeixen la cobertura de la pòlissa d'assegurances que s'indica a continuació:

Número de pòlissa d'assegurança d'accidents personals		Indicar número de pòlissa (a emplenar per l'asseguradora)	
Prendor/a de l'assegurança:	Nom	Nom de l'entitat	
	NIF	NIF de l'entitat	
	Adreça	Adreça de l'entitat	
	Codi postal i població	Codi postal i població de l'entitat	
Indicar nom, cognoms i NIF de la persona que emet el certificat (a emplenar per l'asseguradora)			
Certifico, en qualitat de/d' càrrec de la persona que emet el certificat (a emplenar per l'asseguradora), que (nom i NIF de l'asseguradora) (a emplenar per l'asseguradora) té subscrit amb el/la prendor/a de l'assegurança el contracte d'assegurança indicat que empara, en els termes i les condicions que s'hi estableixen, els accidents personals de les persones participants en els espais de recerca de feina.			
Nombre de persones assegurades	Nombre mínim de persones participants previstes (d'acord amb la Resolució d'atorgament)		
Activitat de les persones assegurades	Participants en els espais de recerca de feina regulats a l'Ordre TSF/258/2017, de 4 de desembre, per la qual s'aproven les bases reguladores per a la concessió de subvencions per al desenvolupament d'espais de recerca de feina en l'àmbit de l'orientació per a l'ocupació, modificada per l'Ordre EMT/187/2021, de 27 de setembre, i a la Resolució EMT/3279/2025, de 28 d'agost, per la qual s'obre la convocatòria per a l'any 2025 de les subvencions per al desenvolupament d'espais de recerca de feina en l'àmbit de l'orientació per a l'ocupació (SOC-ESPAIS) (ref. BDNS 854460).		
Àmbit de cobertura	L'assegurança dona cobertura a les persones participants in itinere amb qualsevol mitjà i durant l'assistència als espais de recerca de feina autoritzats mitjançant la resolució d'atorgament.		
Riscos coberts i límits de sumes assegurades (expressats en euros):	Mort	Invalidesa	Assistència sanitària
	23.432,25	46.864,52	Fins a 0
Període de vigència de l'assegurança	Data d'inici data inici actuacions (a emplenar per l'entitat)		Data de finalització data fi actuacions (a emplenar per l'entitat)
Sempre que la prima d'aquest període d'assegurança estigui al corrent de pagament.			

Signatura electrònica de l'asseguradora

Signatura electrònica de la persona que emet el certificat